



Hoveduddannelse i Neurologi

Hjerne – og Nervesygdomme

Sygehus Sønderjylland Aabenraa

Oktober 2025

1. Ansættelse: Hjerne- og Nervesygdomme, SHS, Aabenraa	3
2. Kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	5
2.1 Læringsstrategier og metoder til kompetencevurdering	
2.2 Obligatoriske kurser og forskningstræning	
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	
3. Uddannelsesvejledning	6
4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	7
4.1 Uddannelseslaege.dk	
4.2 Inspektorrapporter	
4.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg	
5. Nyttige kontakter og bilag	8

1. Ansættelse: Hjerne- og Nervesygdomme, Sygehus Sønderjylland, Aabenraa:

Ansættelsesstedet generelt

Afdelingen for Hjerne- og Nervesygdomme i Aabenraa er beskrevet på afdelingens hjemmeside:

[Intra SHS - Sider - Hjerne- og Nervesygdomme \(rsyd.dk\)](http://Intra.SHS-Sider-Hjerne-og-Nervesygdomme(rsyd.dk))

Der modtages patienter med samtlige neurologiske lidelser til indlæggelse eller akut/elektiv ambulant behandling efter forudgående visitation. Afdelingen har regionsfunktion indenfor: Multipel Sklerose (Sydjysk Skleroseklinik), Parkinson og Demens. Neurologisk afdeling er normeret til 5 Introduktionsstillinger (I-læge) og 2 Hoveduddannelses-stillinger (H-læge) til speciallægeuddannelsen i neurologi og 1 stilling til speciallægeuddannelsen i psykiatri. Afdelingen deltager aktivt og fortløbende i supervision, vejledning og undervisning af læger i speciallægeuddannelsen i neurologi, læger i sideuddannelsen til psykiatri samt lægestuderende. Alle afdelingens speciallæger har vejlederfunktion for de uddannelsessøgende.

Afdelingen for Hjerne- og Nervesygdomme har tilknyttet en forskningsansvarlig speciallæge, som driver forskning indenfor neurologiske sygdomme. Der er ansat lektorer på afdelingen samt ph.d.-studerende. Yngre læger anbefales at være forskningsaktive samt vejledes og hjælpes igennem forskningsprojekter.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Den uddannelsessøgende H-læge vil ca. 1 måned inden opholdets start modtage e-mail fra afdelingen med informationsmateriale, individuelt introduktionsplan og vagtplan (med afsat tid til introduktionssamtalen). Ved ansættelse i afdelingen introduceres alle nyansatte læger i den første uge til arbejdsfunktionerne ud fra et individuelt tilrettelagt introduktionsprogram. H-læger vil blive tildelt en klinisk vejleder (speciallæge i neurologi) som varetager introduktionssamtale i de første 2 uger. Arbejdsfunktionerne varetages med planlagt individuel supervision fra afdelingens speciallæger på sengeafdeling, specialambulatorier samt under vagten.

Stuegang

H-lægen vil være tilknyttet sengeafdeling for Hjerne og Nervesygdomme. Stuegangen afvikles i cyklus på 1-2 uger, ca. hver 2. måned. Her er lægen til stede i sengeafsnittet fra 9-15 og varetager selvstændigt stuegang med mulighed for vejledning og supervision fra den ansvarlige overlæge. Ved komplicerede patienter går H-lægen sideløbende stuegang med overlægen. Overordnet set vil der f.eks. være tale om: opfølgning på udredning- og behandlingsplan, med evt. ændringer, opfølgning på svar på undersøgelser, deltagelse i TIK møder, arrangering af overflytninger, udskrivelser med udarbejdelser af epikriser og arrangering af ambulant opfølgning. Kl. 11.30 afholdes der et "Time out" møde, hvor der gives kort rapport over udarbejdede behandlingsplaner på den enkelte patient med mulighed for konference med alle speciallæger som deltager i stuegang. H-læger efter afsluttet 1. år laver selvstændig gennemgang og får tildelt mere komplekse patienter ved stuegang. Kompetencer som medicinsk ekspert, professionel, kommunikation, samarbejde trænes her.

Ambulatorie

H-læge deltager i ambulatoriefunktion flere gange om måneden og roterer mellem de forskellige subspecialambulatorier og Neurologisk Dag Afsnit (NDAG). Der ses både nyhenviste patienter til

neurologisk forundersøgelse (i NDAG ses nyhenviste patienter efter samme principper som ved akutte indlæggelser) og kroniske neurologiske patienter i specialeambulatorier. H-lægen kan selv være med til at tilrettelægge hvordan forløbet skal være i de forskellige subspeciale teams. Subspeciale teams er opdelt i følgende ambulatorier: almen neurologi (inkl. NDAG), epilepsi -, parkinson -, TCI/apoplexi-, MS- tumor ambulatorium. Rotationen planlægges med hovedvejleder ud fra den individuelle uddannelsesplan og målbeskrivelsen. Der vil være mulighed for at tilgodese særlige interesseområder. Der er superviserende overlæge i ambulatoriet. Der afsættes tre faste tider til supervision (08.30-09.00, 12.00-12.30 og 14.30-15.24).

Vagtfunktion

Vagtfunktionen dækkes af en forvagt og en bagvagt/trombolysevagt (speciallæge i neurologi). Den uddannelsessøgende H-læge vil fungere som forvagt og har 24 timers tilstedeværelsesvagt, varetager modtagelse af akutte/elektive patienter, går tilsyn under supervision af den neurologiske bagvagt, deltager i trombolysebehandling, deltager i stuegangsfunktion på neurologisk sengeafdeling i weekenden og i helligdage. H-læger efter afsluttet 1. år forløb: - varetager trombolysebehandling under supervision - laver selvstændig gennemgang af neurologiske patienter indlagt på FAM (Fælles Akut Medicinsk Afdeling) og på neurologisk sengeafsnittet, - får tildelt mere komplekse patienter til stuegang. H-læger efter afsluttet forløb på OUH kan fungere som bagvagt og gennemføre selvstændig trombolysebehandling. I vagten konfereres akutte patienter med bagvagten.

Undervisning

Konferencer

Der afholdes en morgenkonference hverdage kl. 8 med mulighed for fremlæggelse af relevante kliniske problemstillinger og drøftelse med alle speciallæger. Der er rig mulighed for læring i forbindelse med den uddannelsessøgendes deltagelse i lægekonferencerne. Neurologisk forvagt fremlægger den mest interessante patient fra vagten -, fremviser svar på relevante undersøgelser inkl. CT/MR - billeder, fremlægger aktuelle anbefalinger/vejledninger for diagnostik og behandling af den omtalte sygdomsenhed. Hvis muligt præsenteres patienten personligt - til "bedside" undervisning.

Kl. 08.15 og hver dag (udtagen onsdag) afholdes der røntgen- konference med mulighed for vurdering og drøftelse af sygdomshistorier sammen med alle speciallæger og neuroradiolog som gennemgår MR- og CT- billeder.

Formaliseret undervisning

Undervisningsprogrammet udarbejdes af den uddannelsesansvarlige yngre læge sammen med den uddannelsesansvarlige overlæge og det tilstræbes, at der foreligger undervisningsprogram 1 måned i forvejen. Alle læger skal på skift stå for teoriundervisning.

Første mandag hver måned kl. 8.30 - neurologisk undersøgelse i praksis, 2 YL + speciallæge, ambulatorium stue 23.

Hver tirsdag umiddelbart efter morgenkonference præsenteres det på afdelingen af stuegangsgående speciallæge case of the week - "bedside" undervisning.

Hver onsdag afholdes normalvis 45 minutters morgenundervisning. Undervisningen er delt op i teori og casepatient ofte med klinisk patientdemonstration.

Hver torsdag fra kl. 12.00-13.00 holdes der journal club.

I-læge skal under opholdet i afdelingen fremlægge mindst 3 relevante emner/artikler samt mindst 3 patientdemonstrationer.

Kurser og kongresser

Den neurologiske H-læge skal under opholdet deltage i obligatoriske kurser.

Forskning

Afdelingen for Hjerne- og Nervesygdomme har tilknyttet forskningsansvarlig speciallæge og ph.d. studerende. Der er en fokuseret forskningsenhed i Neurologi, som uddanner forskere indenfor forskellige områder indenfor neurologien herunder neurodegenerative sygdomme, rehabilitering, cerebrovaskulære sygdomme, neuropsykiatriske lidelser, epidemiologi og registerforskning. Der er gode muligheder for forskningstræning. Der er ikke knyttet krav om deltagelse i forskningsaktiviteter til neurologiske I-lægens ophold i neurologi.

Afdelingens forskningsansvarlige speciallæge vil kunne vejlede KBU lægen med særlige forskningsinteresser.

Link til forskningssiden på shs: <http://www.sygehussonderjylland.dk/wm343314>.

Derudover er der gennem Afdelingen for Hjerne- og Nervesygdomme god mulighed for at være del af et stort forskningsnetværk, da afdelingen er tilknyttet Sygehus Sønderjyllands Lærings- og Forskningshus, hvor Ph.D.-studerende og andre forskningsaktive folk inden for Sundhedsvæsenet (læger, sygeplejersker, ergoterapeuter, fysioterapeuter, epidemiologer, medicinstuderende mm.) mødes med jævne mellemrum og uddeler viden og erfaring med udgangspunkt i deres forskningsprojekter. Ved disse møder er der tilknyttet flere professorer som altid deltager og bidrager med løsninger og vejledning i forskningsprocessen

Hjemmeside for Nerve og hjernesygdomme [Neurouddannelse – Neurologi](#)

2. Læringsstrategier og metoder til kompetencevurdering

2.1 Læringsstrategier og metoder til kompetencevurdering

Kompetencekort og vejledninger ligger på specialets hjemmeside (www.neuro.dk: evalueringsskabelon, Mini-Cex, Kompetencekort 1-5, 360 graders evaluering og patientliste). De vil løbende blive opdateres på udformning, men skal altid understøtte de beskrevne kompetencer og metoder. Der skelnes mellem formative kompetencevurdering, der er en vurdering med henblik på at identificere indsatsområder i læringen og summativ kompetencevurdering, der er en egentlig standpunktsvurdering/godkendelse. Valg af læringsstrategier er valgfri for den enkelte afdeling, men kompetencevurderingsmetode er obligatorisk.

Evaluering af den medicinske ekspertrolle foretages på to niveauer: 1. Tidligt i forløbet svarende til rutineret forvagt (1. og 2. år) 2. Sent i forløbet svarende til speciallægeniveau (3. og 4. år) Evalueringsskabelon anvendes som checkliste, og Mini-CEX definerer det ønskede faglige niveau på en 9punkts skala og er god til at verificere læringsprogression.

Direkte observation med brug af kompetencekort. En ældre og yngre læge arbejder sammen og bør udgøre rygraden i vurderingen af uddannelseslægen kompetencevurderingen kan foregå ad hoc, f.eks. under stuegang eller vagtarbejde, eller mere planlagt f.eks. i ambulatoriet eller ved klinikdemonstration.

Helhedsvurderingen 360° feedback er en kvalitativ feedback fra 10-12 personer fra flere forskellige faggrupper samt en selvevaluering. Vejleder samler svarerne og giver feedback. Den skal foretages to gange: 1. Tidligt i forløbet svarende til rutineret forvagt (1. og 2. år) 2. Sent i forløbet svarende til speciallægeniveau (3. og 4. år)

Audit er en gennemgang af et antal af uddannelseslægens patientforløb (f.eks. dagens patienter i specialambulatorium eller en gruppe patienter med fælles problemstilling) og vurdere journalernes kvalitet ud fra i forvejen definerede kriterier.

Case-baserede diskussion indebærer, at den kliniske vejleder via samtale med og spørgsmål til uddannelseslægen tager udgangspunkt i journalnotater og/eller uddannelseslægens oplevelser i forhold til en relevant problemstilling.

Patientlisten sikrer tilstrækkelig faglig bredde og erfaring suppleres ovennævnte kompetencevurdering med en patientliste. Den uddannelsessøgende skal opbevare dokumentation (i anonymiseret form) for kontakten med den pågældende patient i form af journal, tilsyn m.v. Den uddannelsessøgende skal for hver enkelt patient reflektere over hvad han eller hun har fået ud af den pågældende case og hvilke nye faglige spørgsmål dette har affødt.

Supplerende læsning: Kompetencevurderingsmetoder – en oversigt. Sundhedsstyrelsen 2013
Afdelingerne kan, hvis relevant, indsætte lokale link, hvis der særlig lokal tilpasning af metoder til kompetencevurdering.

2.2 Obligatoriske kurser og forskningstræning

Kurser i hoveduddannelsen

Link til A-kurser: [A-kurser](#)

Link til SOL 1: [SOL 1](#)

Link til SOL 2: [SOL 2](#) gennemføres centralt med tilmelding via Sundhedsstyrelsen

Link til SOL 3: [SOL 3](#)

Link til forskningstræning: [forskningstræning](#)

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor kan du se en oversigt over hvilke kompetencer du skal erhverve dig, hvor de opnås og bedømmes samt hvem der er ansvarlig for evalueringen. Der er foretaget en opdeling i lægerollen **medicinsk ekspert/lægefaglig** og i de **øvrige seks lægeroller** i henhold til målbeskrivelsen.

De forskellige kompetencekort (KK1-5), evalueringsskema, mini-CEX og patientlister kan tilgås på neuro.dk: [Hoveduddannelsen - kompetencekort mv. - Dansk Neurologisk Selskab](#); og [Uddannelseslæge](#).

3. Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen skal der gives uddannelsesvejledning som anført i målbeskrivelsen [1](#). Der skal efter behov tilbydes karriere vejledning og hjælp til specialevalg. Den uddannelsessøgende yngre læge fører en logbog på uddannelseslæge.dk, og samler dokumentation for gennemførte uddannelseselementer i Porteføljen. Kompetencerne i målbeskrivelsens logbog er fordelt som beskrevet i punkt 3.4.1. Rækkefølgen i opnåelse af kompetencer kan variere ud fra lokale forhold. Dette koordineres ved den personlige uddannelsesplan, som udarbejdes i samarbejde med vejlederen på hver afdeling. Kopi sendes til uddannelsesansvarlig overlæge, der koordinere med de øvrige uddannelsesansvarlige overlæger, således at man sikrer, at H-lægen ved afslutning af sin speciallægeuddannelse har godkendt alle kompetencer. Generelt er det H-

lægens ansvar at sørge for at få dokumentation på sine opnåede kompetencer indenfor sygdomskategorierne i målbeskrivelsens afsnit 3.4.3 (Hoveduddannelsen, Bilag C: patient listen og Bilag D: Evaluering af patientlisten). Hertil skal anvendes evalueringsskabelonen i målbeskrivelsens afsnit 4.2.1. Dokumentationen indgår i den enkelte uddannelsessøgendes portefølje.

4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse¹, at de regionale råd for lægers videreuddannelse skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (kap. 1, § 2). Til løsning af denne opgave har Rådet flere redskaber nemlig brugertilfredshed via yngre lægers evaluering af afdelingerne på evaluer.dk og inspektorrapporter for alle afdelinger.

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i Videreuddannelsesregion Syd vil løbende følge disse evalueringer, ligesom det forventes, at de diskuteres i de regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.

4.1 Evaluering

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse offentliggør yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne elektronisk via system uddannelseslaege.dk.

Den enkelte uddannelsessøgende læge skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedet og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via uddannelseslaege.dk, hvortil den yngre læge modtager log-in via mail fra Videreuddannelsessekretariatet. Alle de uddannelsessøgende lægers evalueringer af uddannelsesstederne kan følges via hjemmesiden uddannelseslaege.dk.

Den enkelte læges evaluering er anonym og dermed ikke offentligt tilgængelig. Derimod offentliggøres et gennemsnit for alle evalueringer på den uddannelsesgivende afdeling. Uddannelsesansvarlige overlæger har adgang til at se enkeltevalueringer og prosatekst om uddannelsesstedet. For afdelingen er denne prosatekst oftest den mest givende og udviklende del af evalueringerne, mens pointevalueringerne mere tjener til sammenligning på tværs af afdelinger, specialer og hospitaler. Afdelingerne vil løbende anvende disse evalueringer i arbejdet på at forbedre den lægelige videreuddannelse.

4.2 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen står for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger ca. hvert 4. år, samt udsender rapporter fra inspektorernes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at Den lægelige Videreuddannelse løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af

inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger.

4.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

Uddannelsesudvalgene for de enkelte specialer har til formål at drøfte spørgsmål om specialets videreuddannelse på samtlige uddannelsessteder i Videreuddannelsesregionen, herunder at bidrage til sikring af en ensartet høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse på alle uddannelsessteder for specialet. Uddannelsesudvalgene bør derfor løbende drøfte de enkelte afdelingers evalueringer og inspektorrapporter og følge op på disse via PUF-lektoren for specialet, som også informerer Den Lægelige Videreuddannelse.

5. Nyttige kontakter og bilag

Bilag:

Checkliste for neurologiske kompetencer

Specialeselskabets hjemmeside

[Dansk Neurologisk Selskab](#)

[Lægelig videreuddannelse](#)

Hjemmeside for Hjerne- og nervesygdomme

[Neurouddannelse – Neurologi](#)

Rafal Tomasz Koterwa
Uddannelsesansvarlig overlæge
Afdeling for Hjerne og -Nervesygdomme

Harald Floer
Cheflæge
Afdeling for Hjerne- og Nervesygdomme